



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ໃບຄໍາຮ້ອງ

ສະໜັກຮັບທຶນການສຶກສາຂອງ ແຂວງກູ່ໂຈ ສປ. ຈີນ

ຮຽນ: ທ່ານ ລັດຖະມົນຕີ ກະຊວງສຶກສາທິການ ແລະ ກິລາ
(ໄດຍໝ່າງ ກົມກິດຈະການນັກສຶກສາ)

- ອີງຕາມ ແຜນການຮ່ວມມືດ້ານການສຶກສາລະຫວ່າງສຶກສາແຂວງກູ່ໂຈ ສປ. ຈີນ ແລະ ກະຊວງສຶກສາທິການ ແລະ ກິລາ ໃນໄລຍະປີ 2015-2020;
- ອີງຕາມ ຫັ້ງສີແຈ້ງທຶນການສຶກສາຈາກ ພະແນກສຶກສາແຂວງກູ່ໂຈ ສະບັບລົງວັນທີ 21/09/2023.

ຂ້າພະເຈົ້າຊື່ນາມສະກຸນ.....
ສັນຊາດ....., ເຊື້ອຊາດ....., ຊຸນເຜົ່າ.....ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ.....
ທີ່ເກີດ....., ເມືອງ....., ແຂວງ.....
ອາຊີບປະຈຸບັນ.....ບ່ອນສັງກັດ (ກະຊວງ/ແຂວງ).....
ວັນ, ເດືອນ, ປີ ສັງກັດລັດ:.....ປະສົບການເຮັດວຽກ (ປີການ)..... ແຕ່ງງານ ໂສດ
ໜ້າທີ່/ຕຳແໜ່ງ:....., ໂທລະສັບທ້ອງການ:..... ມີຖື:.....
ມີຈຸດປະສົງ ຮຽນມາຢັງທ່ານ ເພື່ອຂໍສະໜັກຮັບທຶນການສຶກສາ ຂອງແຂວງກູ່ໂຈ ສປ. ຈີນ ປະຈຳປີ 2023.
(ໃຫ້ໜາຍ ✓ ໃສ່ລະດັບດງວເທົ່ານັ້ນ) ຕາມລະດັບລຸ່ມນີ້:

1. ລະດັບປະລິຍາຕີ, ວິຊາ :
2. ລະດັບຊັ້ນສູງ, ວິຊາ :

ດັ່ງນັ້ນ, ຈຶ່ງຂໍຮຽນມາຢັງທ່ານ ເພື່ອພິຈາລະນາຕາມທາງຄວນດ້ວຍ.

ຮຽນມາດ້ວຍຄວາມນັບຖືຢ່າງສູງ,
ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ.....

ລາຍເຊັນຜູ້ສະໜັກ



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ຊື່ວະປະຫວັດຫຍໍ້

4. ປະຫວັດສ່ວນຕົວ:

- ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ຫ້າວ/ນາງເບີໂທລະສັບ.....
- ວັນ ເດືອນ ປີເກີດ....., ສັນຊາດ....., ຊຸນເຜົ່າ....., ສາສະໜາ.....
ບ້ານເກີດ....., ເມືອງ....., ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ.....
- ບ້ານຢູ່ປະຈຸບັນ....., ເມືອງ....., ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ.....
- ວັນ, ເດືອນ, ປີ ເຊື້ອີງການຈັດຕັ້ງມະຫາຊຸມ:
 - ຊາວຫຼຸມ.....
 - ແມ່ຍິງ.....
 - ກໍາມະບານ.....

5. ປະຫວັດການສຶກສາ:

- ຂັ້ນມັດທະຍົມສຶກສາຕອນປາຍ ແຕ່ປີ.....ເຖິງປີ.....ຈາກໂຮງຮຽນ.....
- ລະດັບປະລິນຍາຕີ ແຕ່ປີ.....ເຖິງປີ.....ຈາກໂຮງຮຽນ.....

6. ສະພາບຄອບຄົວ ແລະ ພໍແມ່:

- ຊື່ ແລະ ນາມ ສະກຸນພໍ.....
- ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ....., ສັນຊາດ....., ຊຸນເຜົ່າ....., ສາສະໜາ
- ບ້ານເກີດ....., ເມືອງ....., ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ.....
- ບ້ານຢູ່ປະຈຸບັນ....., ເມືອງ....., ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ.....
- ອາຊີບ....., ບ່ອນປະຈຳການ.....ເບີໂທລະສັບ.....
 - ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນແມ່.....
- ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ....., ສັນຊາດ....., ຊຸນເຜົ່າ....., ສາສະໜາ
- ບ້ານເກີດ....., ເມືອງ....., ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ.....
- ບ້ານຢູ່ປະຈຸບັນ....., ເມືອງ....., ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ.....
- ອາຊີບ....., ບ່ອນປະຈຳການ.....ເບີໂທລະສັບ.....

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າຂໍ້ມູນທີ່ຂຽນລົງໃນຊື່ວະປະຫວັດສະບັບນີ້ຖືກຕ້ອງ ແລະ ມີຄວາມຈິງທຸກປະການ.

ທີ່....., ວັນທີ/...../.....

ລາຍເຊັນເຈົ້າຂອງຊື່ວະປະຫວັດ